

令和 7 年度 南区ボッチャ交流会 参加申込書

▶セルが緑色になっているところを埋めてください。

PMS文書番号：Bag07009-1

ふりがな チーム名								
代表者氏名				電話番号				
代表者住所				性別		年齢		歳

【チームメンバー】

	氏 名	対象 ※〇区在住・在勤・在学等を記入	性別 男・女	年齢	備考・配慮事項 あれば記入ください
1	上記代表者				
2					
3					

★個人情報の取扱いについて★

- 1 事業者の名称・・・ 公益財団法人 横浜市スポーツ協会
- 2 個人情報の利用目的・・・ ご記入いただいた個人情報は、お申込みイベントにかかる参加の当落や開催中止等の連絡、参加料管理、名簿作成、健康 状態把握、傷害保険加入、新規教室及びイベント事業のご案内のために利用します。
- 3 個人情報の第三者提供について・・・ ご記入いただいた個人情報を、第三者へ提供知ることはありません。
- 4 個人情報の取り扱いの委託について・・・ ご記入いただきました個人情報の取扱いについて委託することはありません。
- 5 個人情報の開示等問合わせについて・・・ 当協会が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止に応じる窓口は、7の問合わせ先と同じです。
- 6 個人情報をご提供いただけない場合の取扱い・・・ 必要事項をご記入いただけない場合、ご利用をお断りする場合があります。
- 7 当協会の個人情報に関する苦情、相談等の問合わせ先

■個人情報保護管理責任者 公益財団法人横浜市スポーツ協会 事務局長
■お問い合わせ窓口 総務部総務課 電話045-640-0011 FAX045-640-0021